SILKEBORG BAD

SB 69 Lb.-Nr. 253

Bolig: Skv. 8

Navn: Frederik Dreyer

Alder og Stilling: 73 Aar Sagfører

Bopæl: Silkeborg

Indl.: 20. 7 1922

Udskr.: 8—8 1922

Ialt 20 Dage Dage

Journal optaget af H. B. Sørensen Indl. for af

Diabetes mellitus
Hypertonia
cordis
Mb. cordis mitralis

Far S. B.: 1917 og 1919 under Dieta
Diabetes mellitus, Hypertonia, Mb. cordis mitralis, Apoplexia cerebri, Status vertiginosus.
Af Journalen fremgår:
Tr. Det Ejet og Belegsjetter i Familien.
Pt. omtrent a. kom ved et Uglelse tilfælde 9 Aar gammel. Tre a. 35 Aar siden „Forkalkning" for a. 18 Aar siden Apoplexiangreb.
I ca. 15 Aar lidt af Albuminuri. I 1917 ikke over 1‰ S, men dog paa Dat I + 180 g Brød i 1918 ca 0,4‰ S paa Dat II + Selleri samt ÷ S.
I de sidste a 10 Aar Ejet i Sengen.
I Juli 1919 var Pt.'s Tilstand yderst kritisk, Coma, der var ingen Kræfter eller Reaktioner ingen Decubitus passer.
I Februar 1918 pludselig Bevidstløshedsanfald efterfulgt af Øjeblikstømmen og Svimmelhed, ingen Saanebrud. Gentaget adskillige Gange siden 1916 (Rekonvalesc. i 1920)
I mange Aar har Pt. lidt af Kortaandethed og Hjertebanken ved Kraftanstrengelser.
Sidste Gang i 1917 og 1919 var det for Øjeblikket, kraftige sytoliske Klikker over mend fyr om Bøn og Ar, R accentuert. Pals regelmæssig kraftig.
Sidste gang 1919: Infiltration, svækket Resp. i h. regio infrascapularis, ingen Rallefyld.
Blodtryk: 1917 185 (RRR) 220 (Sahli)
1919 195 (RRR) 210 (Sahli)
Urin: ÷ A + S.
Pt. var i 1919 meget svimmel og svaglig.
Siden sidste Øjeblik har en Pt.'s Bekendtskabskreds Tegl til, der har været plaget Besvimelsesanfald af kortere Varighed i aar efter Spisning ved fulde Øjeblikke.
En Dag øjeblikkelig Tab af Hukommelse i paa Øjeblikke, siden aldrig gjort besvær.
Pt. lidt jævnligt af Muskelkramper i Læggen og Fødderne iaar i de sidste Maaneder.
Sidste gang er stadig meget svimmelhed. Pt. er 5 ved vidt Skelnighed for et Par Maaneder siden 2‰.
Pt. har ikke haft Dist, kun indskrænket Brødmængde. Selfagi, Polyuri.
Pt. føler sig stadig meget nervøs, men passer stadig at holdes

---

Ulemadt er set aftaget. Forøvrigt ikke Ændrede Nieter rød. ÷ Furunkler.
Pupillerne reagerer. Trichtomi på v. Øje. — Ang. midt på v. kanten
Sidste pulsen: Udvidede grænser.
Svækket Resp. i h. infrascapularis, ellers ÷
Stethe. cordis: Cor er tildels lange-dæktet. Systolisk blæsende Klikkyd over hele Præcordiet. Acc. af P_2 og A_2.
Abdomen ÷
Extrem. Livlige Reflexer. ÷ Klonus.
Vistnok ikke Bacillurie.
Blodtryk 195 mm (Riva-Rocci) 200 (Sahli)
Højde 174½
Vægt 153
Urin: Alm. ÷ A + S ÷ B ÷ P Sukker: 0,6‰

Rp Seetb. 37-38
10 Ex. 6
Cd 36-25 × 6
Hirl

Bolig: Skv. 8
Navn: Hr. Sagfører Dreyer Cont: I

(20/7) (Rp)
Univerd Massage
25 Ex × 6
Lgb. PT × 2
Diæt S.

22/7 Stillingen i øvrigt: Blæsende systolisk Klikkyd. Accentuation af P_2
Pals S 80 er god
26/7 Blodtryk 200 (Sahli). Retinitis vell.
2/8 Tvingtis for h. svaghed bedre; i øvrigt uforandret. Ved Ødt stes igjennem. Kedel med anslag
V. 1.49 ☵
7/8 Vell.

Tilsendt kf. p. r.

Dato	Diurese Vægtf.	Sukker %	Sukker gr.	Diacet	Alb.	Blod	Pus	Urea Krystl.	Mikroskopi
22/7	130 (1026) > 420 (1029)	0,3	1,6	÷	÷	÷	÷	> 0,48	
23/7	150 (1026) 450 (1029)	3/4 0					>	0,35	
24/7	270 (1025) 260 (1024)	<1‰	> 3				>	0,41	
25/7	350 (1022) 320 (1023)	0,7	> 3					0,56	
26/7	600 (1020) 530 (1024)	<1‰		÷				0,85	
27/7	440 (1023) 400 (1024)	fpr						0,82	
28/7	600 (1014) 500 (1017)	fpr							
29/7	460 (1022) 460 (1022)	fpr							
30/7	440 (1020) 300 (1016)								
31/7	400 (1018) 320 (1022)	fpr							
1/8	300 (1016) 440 (1021)	fpr							
2/8	400 (1016) 320 (1020)	fpr		÷				0,67	
3/8	400 (1020) 400 (1020)	fpr							
4/8	420 (1022) 360 (1020)								
5/8	320 (1022) 400 (1020)							0,63	
6/8	320 (1020) 320 (1022)								
7/8	320 (1022) 600 (1020)								

20/7 1922 Fr. Dreyer

1. Sukker 5%, senest, for et Par Maaneder siden, nedbragt til c. 2%.
2. Jævnlig Muskelkrampe i Fødder og Ben,
3. Aandedrætsbesvær under Gang, specielt opad og kort efter Maaltid. Sugende Fornemmelse ad Luftrøret opad og paa tvers, der hører op ved nogen Stillestaaen eller Sidden.
4. Besvimelsesanfald af kortere Varighed under eller efter Spisning ved festlige Leiligheder.
5. en Gang pludselig Tab af Hukommelse i faa Øieblikke og uden nogen tænkelig Aarsag, kort efter sædvanligt Aftensmaaltid vendt indtaget efter Aflæggelse af et Par Visiter.

Kaffe og Tobak samt Spiritus synes at forøge Aandedrætsbesværlighederne. Kaffen kan erstattes med Kakao kogt i Vand med Fløde og Sakarin. Spiritus nydes ikke i det daglige, men Tobak vilde jeg nødig give helt Afkald paa.